

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti

genitori di..... che frequenta la classe_____presso la sede di

~~Via Sebenico/Via Asmara /Via Novara~~ DELEGANO a ritirare il/la proprio/a figlio/a le seguenti persone:

- 1).....GOZZER ALESSANDRO.....doc. identità n.....CA57953BY.....data di nascita ...26/09/1995... n. di tel. ...327 340 3545
- 2).....LA SALA CATERINA.....doc. identità n.....CA11063SQ.....data di nascita ...11/02/2006... n. di tel. ...391 7285452
- 3).....MENNUNI COCCO DAVIDE.....doc. identità n.....CA91145YQ.....data di nascita...07/11/1981... n. di tel. ...393 9380702
- 4).....SANCHIONI CHIARA.....doc. identità n.....CA71838RR.....data di nascita...20/10/1994... n. di tel. ...347 760 2456
- 5).....ANDREA BABUSCI.....doc. identità n.....CA61676MD.....data di nascita...23/09/2008... n. di tel. ...351 5154234

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa e tutto il personale.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Si informa che, ai sensi dell'art.591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Alla presente sono allegate la fotocopia di un documento di identità del/dei genitore/i che delega/delegano e la fotocopia di un documento di identità della persona o delle persone dichiaratesi disponibili a ritirare l'alunno/a.

ROMA,

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/
ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

Alessandro Gozza

Caterina Sala

Davide Mennuni Cocco

Chiara Sanchioni

Andrea Babusci

NOTA: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97

C<ITACA57953BY8<<<<<<<<<<<<<<<
9509263M2809263ITA<<<<<<<<<<<<8
GOZZER<<ALESSANDRO<<<<<<<<<<<<



ORIGINAL SIGNATURE OFF

974772



C<ITACA91145YQ0<<<<<<<<<<<<<<
8111074M3511071ITA<<<<<<<<<<<0
MENNUNI<COCCO<<DAVIDE<<<<<<<<

